FAX ご注文書

FAX:0565-51-1312

お客様情報 ※太枠内をご記入のうえ、FAXにてご注文ください

お名前	ご連絡先
	電話　（　　）　－
	FAX　（　　）　－

お届け先

〒

都道
府県

ご注文商品

ご注文日	商品名	数量	備考
／		箱	
／		箱	
／		箱	
／			※ご注文は一箱単位でお願いいたします。
／			

お届け希望日

年　　月　　日

（ 午前 ・ 午後 ・ 18時以降 ）

お支払い方法 ※選択されるお支払方法に〇をお願いします

郵便局にてお支払い願います

配達の目安

注文受付後、5営業日以内に発送いたします

お問合せ先

〒473-0933
愛知県豊田市高岡町巾着2番地
神谷醸造食品株式会社
TEL　0565-51-1311　FAX　0565-51-1312

お支払い金額	返送日
円 ※店舗より総額を記入し、返送いたします	／